

実 習 実 施 計 画 書

事業者名 (株) 日本アメニティライフ協会

研修事業の名称 (株) 日本アメニティライフ協会 介護職員初任者研修 (通信) 第 I 期

研修指定番号及び個別番号 1

(実施方法)

同一建物内の小規模多機能型居宅介護事業所にて通所・訪問介護サービスに関する半日実習 (AM)、認知症対応型共同生活介護事業所にて施設・居住型サービスを半日実習 (PM)

1. 通所事業所・訪問介護実習

実施期間	平成29年7月22日(土)～平成29年7月29日(土)			
時間数	3.5時間×1日＝3.5時間			
内容	<p>○実際の仕事状況に身を置き、講義等で学んだことを再確認する。</p> <p>○施設や機関の役割や機能について実践的な理解を図る。</p> <p>○小規模多機能型居宅介護での実習を通して、在宅高齢者や介護者の支援や地域包括支援システム等も視野に入れた実践的な理解を図る。</p>			
サービス種別	整理番号	実習施設名	実習指導者名	実習者人数
小規模多機能型居宅介護	1	花織あさお	千葉 正高	12名 (1日2名)
小規模多機能型居宅介護	2	花織たかつ新館	宮崎 静香	12名 (1日2名)
小規模多機能型居宅介護	3	花織たま東	余田 勝彦	12名 (1日2名)
小規模多機能型居宅介護	4	花織たま南	笹原 勇二	12名 (1日2名)
小規模多機能型居宅介護	5	花織やまと	根岸 真理子	12名 (1日2名)
小規模多機能型居宅介護	6	花織やまと西	上口 めぐみ	12名 (1日2名)
				名 (1日 名)
				名 (1日 名)
				合計 72名

* 整理番号欄は、実習施設一覧の整理番号を記載する。

* 必要に応じて欄を加除して作成してかまわない。

* 「職務の理解」「振り返り」の「見学」は日程表の会場欄に見学先を記載すればよい。

2. 施設・居住型実習

実施期間	平成29年7月22日(土)～平成29年7月29日(土)			
時間数	4.5時間×1日＝4.5時間			
内容	<p>○実際の仕事状況に身を置き、講義等で学んだことを再確認する。</p> <p>○施設や機関の役割や機能について実践的な理解を図る。</p> <p>○認知症対応型共同生活介護(グループホーム)での実習を通して、認知症高齢者の支援や介護のあり方について理解を図る。</p>			
サービス種別	整理番号	実習施設名	実習指導者名	実習者人数
認知症対応型共同生活介護	1	花物語あさお	古澤 千代実	12名 (1日 2名)
認知症対応型共同生活介護	2	花物語たかつ新館	清水 和江	12名 (1日 2名)
認知症対応型共同生活介護	3	花物語たま東	高野 静子	12名 (1日 2名)
認知症対応型共同生活介護	4	花物語たま南	今野 由美子	12名 (1日 2名)
認知症対応型共同生活介護	5	花物語やまと	山路 由紀	12名 (1日 2名)
認知症対応型共同生活介護	6	花物語やまと西	松山 晃宏	12名 (1日 2名)
				名 (1日 名)
				名 (1日 名)
				合計 72名